*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

………………………., dnia …………..…..

**Oświadczenie o kwalifikacjach osób wykonujących przedmiot zamówienia**

Przystępując do Zapytania ofertowego **nr 3/2025** dotyczącego świadczenia usług dietetycznych na rzecz pacjentów objętych projektem „Otoczeni opieką - program wsparcia hospicjów domowych dla mieszkańców Mokotowa i Powiatu Pruszkowskiego” (nr FEMA.08.05-IP.01-0860/25), oświadczam, że:

1. posiadam wymagane uprawnienia i kwalifikacje do prawidłowego i zgodnego z prawem wykonania przedmiotu zamówienia **lub** dysponuję osobą/osobami (albo będę dysponować) przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia posiadającą/posiadającymi wymagane uprawnienia i kwalifikacje;
2. dysponuję lub będę dysponować przy realizacji przedmiotu zamówienia osobą o wykształceniu wyższym na kierunku dietetyka lub posiadającą studia podyplomowe na kierunku dietetyka lub jestem osobą o wykształceniu wyższym na kierunku dietetyka lub posiadam studia podyplomowe na kierunku dietetyka. Na potwierdzenie powyższego załączam skany stosownych dokumentów (skan dyplomu ukończenia studiów dietetycznych lub studiów podyplomowych na kierunku dietetyka).

…………………………………………………………………………

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy